MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
10/588090	
APPLICANT(S)	•

CLA	٩I	M	IS
-----	----	---	----

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1 .		,						51	:			ļi		
3		-	=					52 53						
4								54						
5		/						55						
6		7						56						
7		/						57						
8								58		-		· ·		
9		\vdash						59 60						
10 11				,				61						
12	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			/				62						
13	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			7				63						
14				1				64						
15								65						· · · ·
16			,	-/-				66			<u> </u>			-
17 18				/				68			 	 	<u> </u>	
19					_		İ	69						<u> </u>
20								70						
21]	71						
22						ļ		72						
23					ļ	ļ		73					-	
24 25					-	 	ł	74 75				-	<u> </u>	-
26	 					1	1	76						
27]	77						
28]	78						
29							1	79				<u> </u>		
30				<u> </u>		 		80 81					·	
31	-		_	 		-	ł	82				<u> </u>		
33		 					1	83				<u> </u>		
34		1					1	84						
35							1	85						
36		ļ <u>.</u>						86	<u></u>	ļ			!	
37			ļ					87			<u> </u>		<u> </u>	
38 39		<u> </u>		-	 	-	1	88 89	 	 -		 	1	
40		1	}				1	90				<u> </u>		<u></u>
41]	91						
42							1	92				ļ		<u> </u>
43		ļ	.	 		ļ	-	93	Į			 	 	
44	 	 		ļ		-	1	94 95	 	 		+		
45		 	}	 		1	1	96	<u> </u>	 -	1	1		1
47		†	1				1 .	97						
48]	98		ļ				ļ
49						ļ	-	99	<u> </u>	<u> </u>	 	ļ	Į	
50 TOTAL		┼		 -	 	 	4	100 TOTAL	1	 	1	 		+
IND.	 	↓		↓] 🔻		IND.		↓] 🔻		」 ▼
TOTAL DEP.		(8	+		+		TOTAL DEP.		<u> </u>		<u>+</u>		+
TOTAL CLAIMS			9					TOTAL CLAIMS						